

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31
Nombre del Contratista:	DIEGO ANDRES PARDO RODRIGUEZ		Número de Documento:	1233499074
Correo Electrónico:	pardodiiego@gmail.com		Número Telefónico:	3104051331
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7378-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22800	\$4195200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4195200	CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-02			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-11-14	2026-01-09	1	\$ 4195200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 12585600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 4195200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 5244000	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 136800	1045

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	OCTUBRE	\$ 4195200
2	NOVIEMBRE	\$ 4195200
3	DICIEMBRE	\$ 4058400
4	ENERO	\$ 4332000
5	FEBRERO	\$ 4195200
6	MARZO	\$ 4195200
7	ABRIL	\$ 5244000
8	MAYO	\$ 4195200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8390400	\$ 34747200	\$ 34610400	\$ 136800

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Participar de la implementación de sesiones socioeducativas, con grupos, organizaciones y demás formas de expresión en los diferentes entornos y procesos al interior de la implementación del PSPIC	SE FORTALECIERON ACCIONES DE EDUCACIÓN ENTORNO A LA SALUD MENTAL Y LA PREVENCIÓN DE LA SINIESTRALIDAD VIAL. SE DILIGENCIARON FORMATOS DE ACUERDO A LOS ESPACIOS REQUERIDOS Y PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DE SALUD	ACTAS DE CONCERTACION Y FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS
2 Realizar acciones de información, educación en salud pública en alimentación saludable, actividad física, salud sexual y reproductiva, salud mental, medio ambiente, lavado de manos, uso adecuado de elementos de protección personal y educación en índice bogotano de calidad de aire (IBOCA).	CONSTRUCCIÓN E IMPLEMENTACION DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE LA ESTRATEGIA DE CUIDADO CONTINUO POR UNA VIDA CON BIENESTAR PARA IMPULSAR MOTIVAR EL BUEN USO DEL ESPACIO PUBLICO UNA SANA CONVIVENCIA Y LA PREVENCIÓN DE SINIESTROS VIALES. EN EL MES D SE COMPLETAN 27 ACCIONES ITINERANTES EN LAS LOCALIDADES DE CIUDAD BOLIVAR USME Y TUNJUELITO	ACTAS DE CONCERTACION Y FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS
3 Presentar productos con calidad para precrítica y preauditoria.	SE REALIZAN RECORRIDOS EN EL ESPACIO PUBLICO ESPECIALMENTE EN ZONAS PRIORIZADAS POR LA SDS CON EL FIN DE IDENTIFICAR ACTORES CLAVES Y LIDERES COMUNITARIOS QUE CONFLUYN EN EL ESPACIO PUBLICO Y PUEDAN REPLICAR LA INFORMACION SOBRE LA PREVENCIÓN DE SINIESTROS VIALES Y LA SALUD MENTAL	ACTAS DE CONCERTACION Y FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS
4 implementar estrategias lúdicas pedagógicas para generar mensajes de recordación en acciones promoción y prevención en salud.	SE REALIZARON 4 SESIONES SOBRE LA SINIESTRALIDAD VIAL Y SU RELACION CON LA SALUD MENTAL EN 5 GRUPOS DE LIDERES Y ACTORES CLAVES. ADEMÁS RECORRIDOS DE IDENTIFICACIÓN EN LAS TRES LOCALIDADES ESTO CON EL FIN DE FORTALECER LAS ACCIONES PREVENTIVAS DENTRO DEL ESPACIO PUBLICO	ACTAS DE CONCERTACION Y FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS

Carretera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	desarrollar puestas en escena artísticas (teatro callejero) en el espacio público y demas entornos	SE REALIZA LA PREPARACION DE SESIONES FORMATIVAS CON EL FIN DE FORTALECER LIDERES COMUNITARIOS Y ACTORES CLAVES FRENTE A LA TEMATICA DE SINIESTRALIDAD VIAL Y SU RELACION CON LA SALUD MENTAL EN EL ESPACIO PUBLICO. PARA EL MES SE COMPLETAN 27 ACCIONES ITINERANTES EN LAS LOCALIDADES DE CIUDAD BOLIVAR USME Y TUNJUELITO	FICHA TECNICA FORMATOS DE ACTAS Y FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS
6	Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	ELABORACIÓN DE AJUSTES DEL CRONOGRAMA DEL MES Y VALIDACIÓN DE PUNTOS CRITICOS CON EL EQUIPO Y REUNIONES.	FICHA TECNICA FORMATOS DE ACTAS Y FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS
7	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	ESTABLECER ESTRATEGIAS Y HERRAMIENTAS PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE LAS ACCIONES.	FORMATO DE ACTAS Y LISTADO DE SESIONES COLECTIVAS
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	SE ASISTE A ESPACIOS CONVOCADOS DE FORTALECIMIENTO TECNICO POR SDS Y SUBRED SUR ADEMÁS REUNIONES DE EQUIPO DE LA ESTRATEGIA CUIDADO CONTINUO POR UNA VIDA CON BIENESTAR	FORMATO DE ACTAS Y LISTADO DE SESIONES COLECTIVAS

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 5244000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	11	82102760	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras				CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS				
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2097600	\$ 335616	\$ 335700
Salud					COMPENSAR EPS		\$ 262200	\$ 262300
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 51098	\$ 51200
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 608765	\$ 649200

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	606326346

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIEGO ANDRES PARDO RODRIGUEZ	2026-05-26 21:44:08
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-05-27 10:17:23
RECHAZADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-28 11:48:48
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIEGO ANDRES PARDO RODRIGUEZ	2026-05-28 12:52:46
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIEGO ANDRES PARDO RODRIGUEZ	2026-05-30 10:37:34
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-05-30 10:45:07
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-05-30 11:09:47
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-06-12 07:14:13

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Yolanda Janneth Montilla

**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1233499074	DIEGO ANDRES PARDO RODRIGUEZ		Carrera 85 N 2 A 16	5713327	pardodiiego@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86157719	11/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$1,750,905	\$552.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	10.600	0	0	10.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	1	10.600	10.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	552.400	552.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1233499074	DIEGO ANDRES PARDO RODRIGUEZ		Carrera 85 N 2 A 16	5713327	pardodiago@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86157719	11/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$1,750,905	\$552.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exarator	Exonemado	ING	RET	TDE	TPE	TTP	UP	UPP	SEN	IGE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1233499074	PARDO RODRIGUEZ DIEGO ANDRES		59	0			N																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	10.600	0	0	0	0	0

PAGADA